

DASHP - Divisão de Águas, Saneamento e Higiene Pública

Ex.mo Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente: _____ **Consumidor n.º:** _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C.Cidadão n.º _____ Identificação fiscal de Contribuinte n.º _____

Telf.: _____ Telm: _____ Fax: _____

Correio Electrónico: _____

Vem requerer a V. Ex.^a, a autorização para proceder ao pagamento

- Consumo de água
 Ramal de água
 Ramal de saneamento
 Restabelecimento de água

referente a: _____

no valor de _____, em _____ prestações.

Juros: SIM NÃO **Valor:**

Execuções fiscais: SIM NÃO **Valor**

<p>Pede deferimento,</p> <p>Amares, de..... de.....</p> <p>O Requerente,</p> <p>_____</p> <p>B.I./CC _____ válido até _____</p> <p>Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro</p>	<p>PRESIDÊNCIA</p> <p>Resolução:</p> <p>_____</p> <p>Data: ____/____/____</p>
---	--